

การจัดเตรียมสถานที่ปลูกกัญชง (HEMP)

กองควบคุมวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

การตรวจสอบสถานที่ขอรับอนุญาตปลูกกัญชง

กรุงเทพฯ



ผู้ขออนุญาต



ยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ
ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.



จนท. อย.ตรวจสอบเอกสาร
และสถานที่



อนุกรรมการ /
คณะกรรมการ ยส.



ตจว.



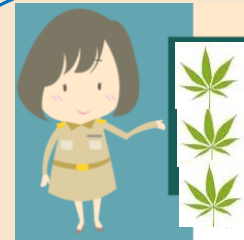
ผู้ขออนุญาต



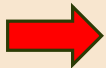
สสจ.



ยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



จนท. สสจ.ตรวจสอบเอกสาร
และสถานที่



ผ่านการพิจารณาจากผู้ว่า
ราชการจังหวัด โดย
ความเห็นจากคณะกรรมการ
ที่ผู้ว่าฯแต่งตั้ง



การจัดเตรียมสถานที่ปลูกกัญชง (HEMP)

สถานที่ขอรับอนุญาตปลูกกัญชงต้องผ่านการตรวจสอบจากพนักงานเจ้าหน้าที่

และสถานที่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานที่ และระบบการควบคุมการปลูกกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๔



ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ
เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานที่ และระบบการควบคุมการปลูกกัญชง (Hemp)
พ.ศ. ๒๕๖๔



อยู่ระหว่างรอลงราชกิจจานุเบกษา
จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

ข้อกำหนดหลักตามประกาศฯ ประกอบด้วย

- ข้อกำหนดด้านสถานที่
 - รูปแบบของสถานที่ปลูก
 - การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก
- ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย
- ข้อกำหนดเรื่องการควบคุมการปลูก



ข้อกำหนดด้านสถานที่ (รูปแบบของสถานที่ปลูก)



การปลูกในระบบเปิด (outdoor)

คือ การปลูกแบบแปลงปลูกกลางแจ้ง



การปลูกในระบบกึ่งเปิด (Greenhouse)

คือ การปลูกในโรงเรือนโดยใช้แสงจากธรรมชาติ หรือแสงจากหลอดไฟเทียม และอาจมีการควบคุมสภาพแวดล้อมในการปลูกอื่นๆ ร่วมด้วย



ปลูกในระบบปิด (indoor)

คือ การปลูกในสถานที่ปิดที่มีการควบคุมสภาพแวดล้อมในการปลูก เช่น แสง อุณหภูมิ ความชื้น การหมุนเวียนของอากาศ ปริมาณก๊าซ O_2 และ CO_2

การเลือกรูปแบบการปลูก ควรสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การปลูก เช่น กรณีการปลูกกัญชงนำช่อดอกไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ควรใช้รูปแบบการปลูกที่มีการควบคุมคุณภาพและปริมาณสารสำคัญในช่อดอก มีระบบป้องกันแมลงศัตรูพืช โรคพืช และมีวิธีการที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการปนเปื้อนทางสายพันธุ์

ข้อกำหนดด้านสถานที่ (การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก)

(๑) พื้นที่ปลูก ต้องระบุแผนที่แสดงที่ตั้ง สิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง เส้นทางในการเข้าถึง พื้นที่ปลูก รวมถึงพิกัดของสถานที่

- มีเส้นทางในการเข้าถึงพื้นที่เพาะปลูกกัญชงอย่างไร สามารถเข้าถึงพื้นที่ได้จริงหรือไม่
- แผนที่ที่ตั้งของสถานที่เพาะปลูก ตรงตามใบคำขอรับหนังสือสำคัญหรือไม่ รวมถึงสถานที่ใกล้เคียง
- ตรวจสอบขนาดของพื้นที่ ต้องมีความสอดคล้องกับใบคำขอรับอนุญาต



New session Recording...

Compass Map Up Flag Plus

LL (DMS) WGS84

Zone 47P

Latitude 14° 31' 24.5" N

Longitude 101° 1' 6.2" E

Accuracy +/- 5 m

Altitude 35 m

Speed, direction 1 km/h, W (256°)

Odometer 2210.6 km Reset

Folder Save Delete Pause Info

Settings Edit Mail Help Menu

การตรวจสอบพิกัดสถานที่ GPS ของพื้นที่เพาะปลูก

พิกัดสถานที่ Latitude and Longitude:

ลองติจูด XX° XX' XX.XX" N

ละติจูด . XX° XX' XX.XX" W

รายละเอียดการตรวจสอบ

1. พื้นที่เพาะปลูกกัญชง (Hemp) ตรวจสอบ พิกัดสถานที่ GPS มีความสอดคล้องกับใบคำขอรับอนุญาต หรือไม่
2. ตรวจสอบโดยใช้ แอปพลิเคชันโทรศัพท์มือถือ Handy GPS



Handy GPS (free)

BinaryEarth แผนที่และการนำทาง

★★★★★ 6,767

3+

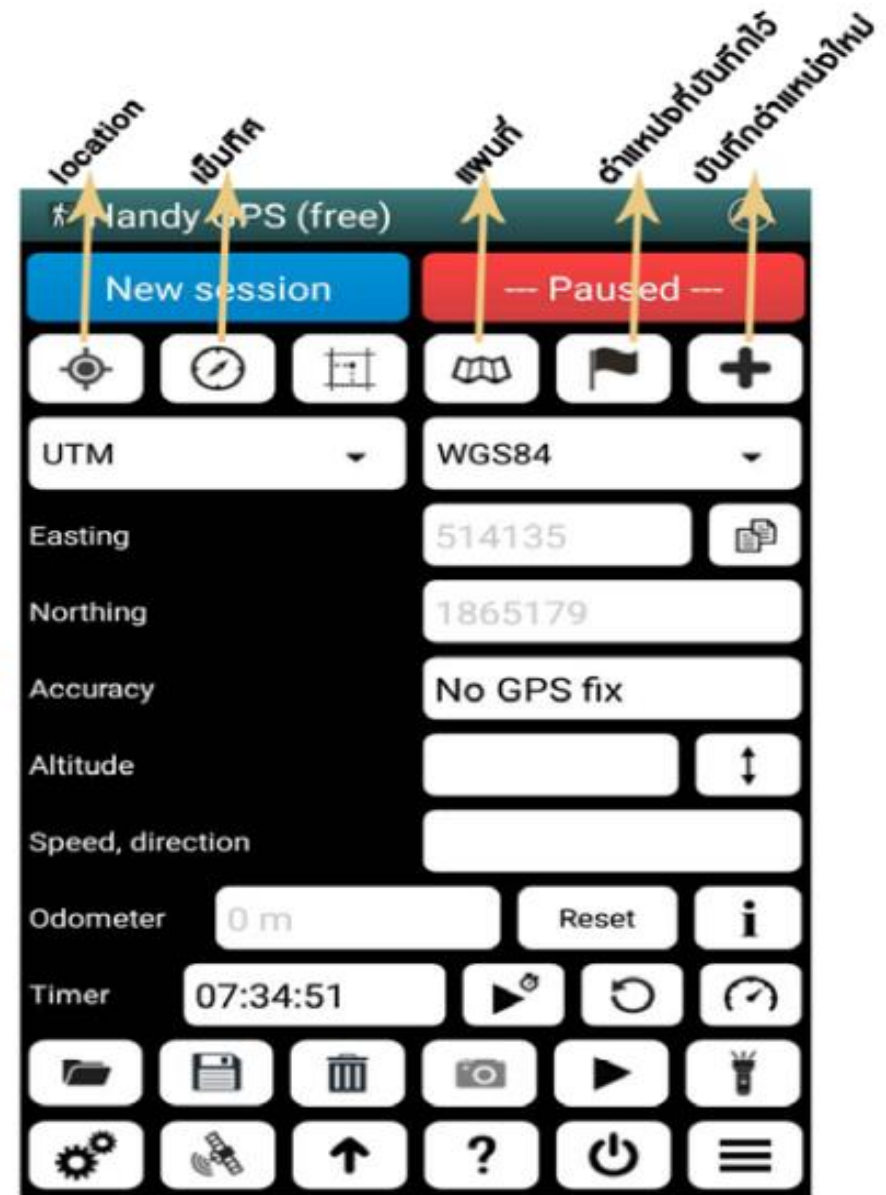
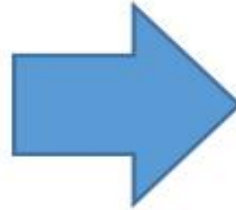
มีโฆษณา

แอปนี้ทำงานร่วมกับอุปกรณ์บางอย่างของคุณได้

เพิ่มในรายการสิ่งที่อยากได้

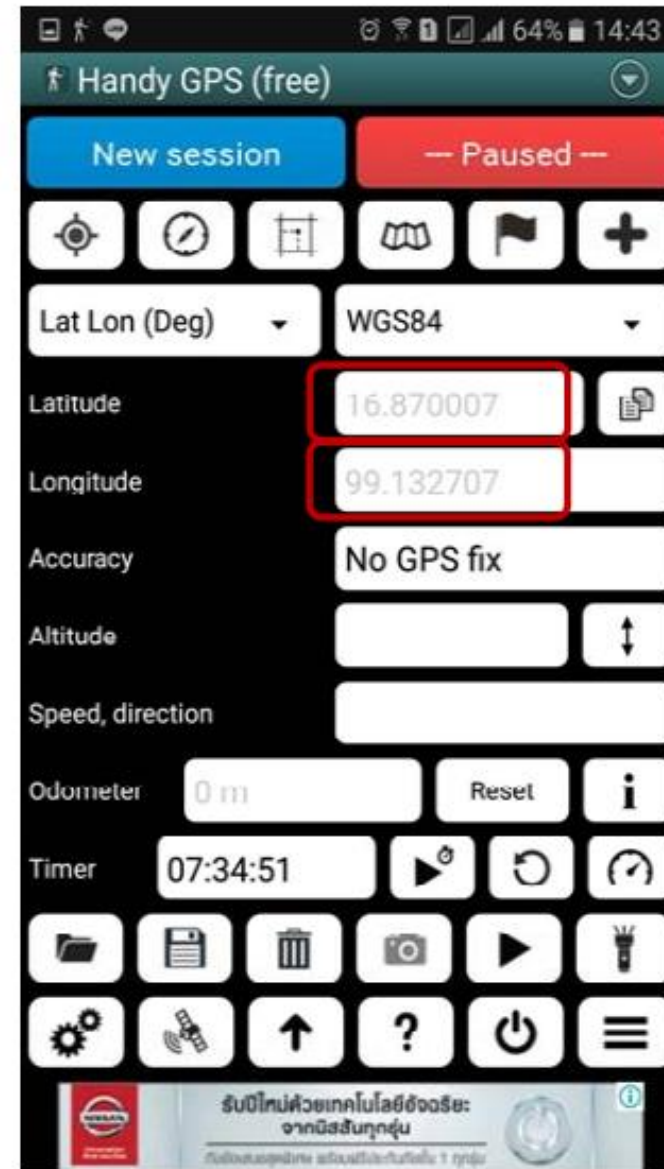
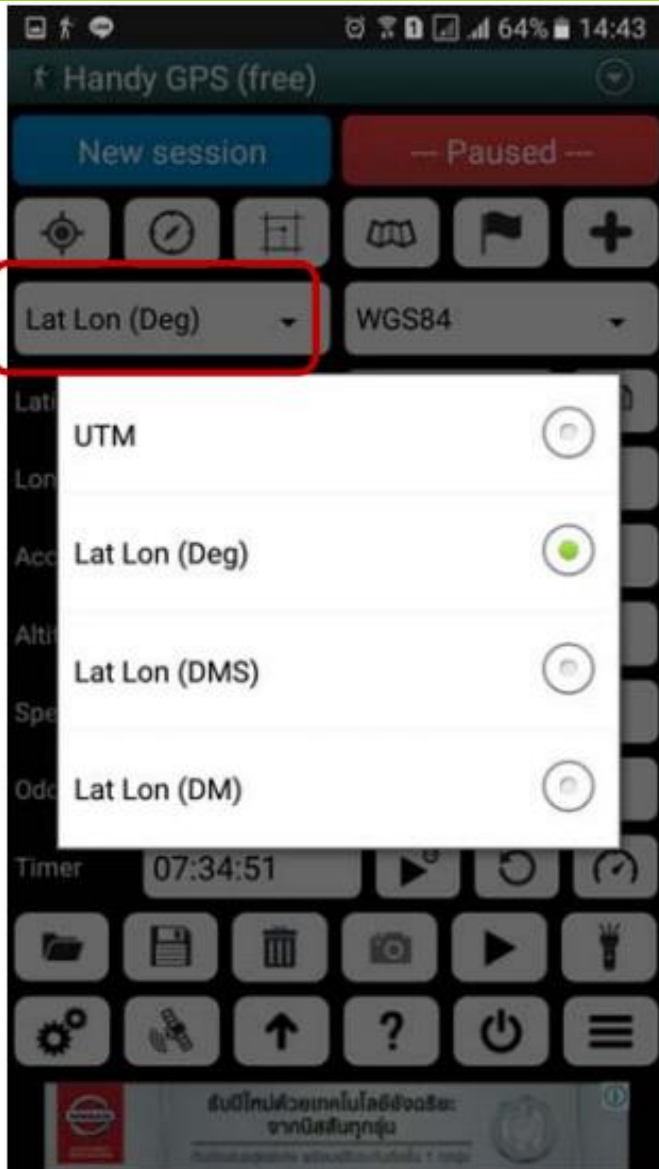
ติดตั้ง

เมื่อติดตั้งเสร็จ App จะให้เปิดใช้งานตามรูปภาพ



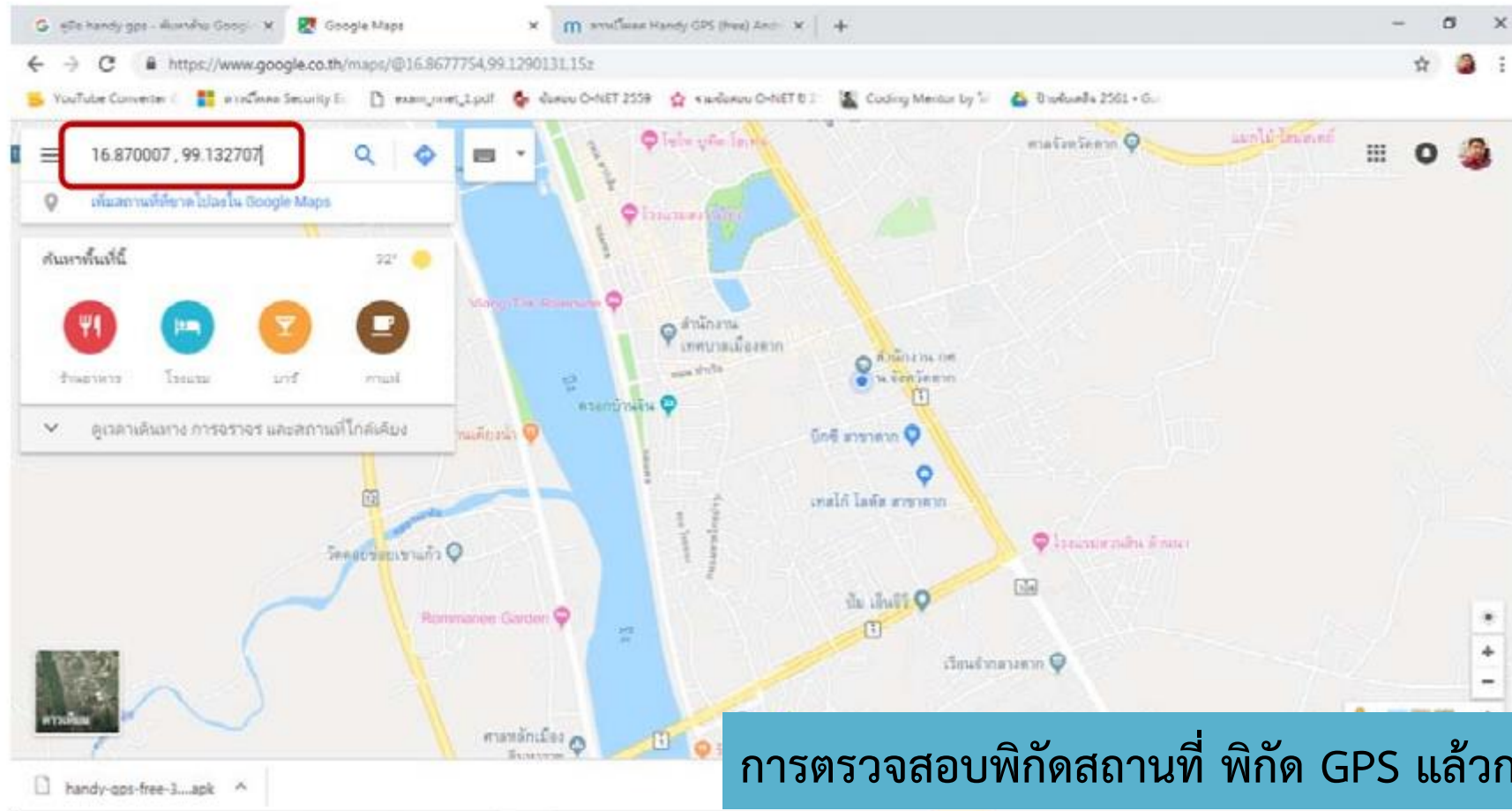
หน้าตาตัวโปรแกรม

ให้ตั้งค่าระบบ เช่น เลือกระบบเป็น Lat Lon (Deg) และเมื่อตั้งค่าเสร็จแล้วให้ปิดโปรแกรมแล้วเปิด ใหม่ 1 รอบ
แล้วพิกัดจะขึ้นตามตัวอย่างภาพด้านขวามือ



การตรวจสอบตำแหน่งพิกัด

1. เข้าเว็บ google map แล้วให้กรอกพิกัดที่ได้จาก Handy Gps จำนวน 2 ค่า จากตัวอย่าง ค่า Lat : 16.870007 ค่า Long : 99.132707 แล้วให้นำไปกรอกที่ google map (16.870007, 99.132707) แล้วกดปุ่ม Enter ดังรูป



การตรวจสอบพิกัดสถานที่ พิกัด GPS แล้วกรอกค่าขอให้ถูกต้อง

ข้อกำหนดด้านสถานที่ (การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก)

(๒) พื้นที่ปลูก ต้องจัดให้มีแนวเขตพื้นที่ปลูกที่เห็นได้ชัด กำหนดบริเวณพื้นที่ปลูกที่ชัดเจน พื้นที่ปลูก ต้องแยกจากการปลูกพืชชนิดอื่นเป็นสัดส่วนชัดเจน



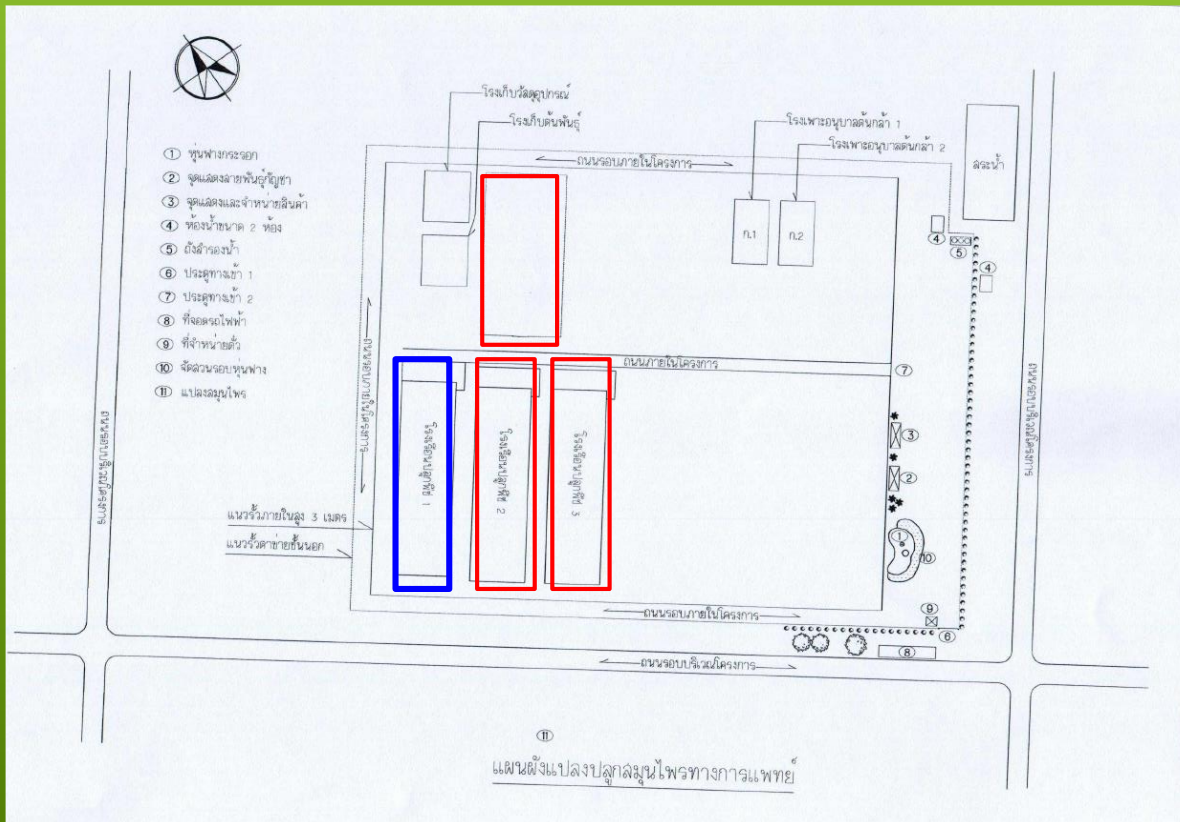
แสดงแนวเขตพื้นที่ปลูก ด้วย
การสร้างรั้วโดยรอบพื้นที่



แสดงแนวเขตพื้นที่ปลูก ด้วยการใช้คันดินกั้นโดยรอบพื้นที่

ข้อกำหนดด้านสถานที่ (การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก)

(๓) **กรณีปลูกในระบบปิดหรือการปลูกในระบบกึ่งเปิด** ให้แสดงแบบแปลนพื้นที่ปลูก และภาพถ่ายบริเวณภายนอก รวมถึงบริเวณภายในอาคารหรือโรงเรือน สำหรับ**กรณีปลูกในระบบเปิด**ให้แสดงแบบแปลนพื้นที่ปลูก ภาพถ่ายแปลงปลูกและบริเวณโดยรอบ เพื่อใช้ประกอบการขออนุญาตและการตรวจสอบ



ข้อกำหนดด้านสถานที่ (การจัดเตรียมพื้นที่ปลูก)



ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย

จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัย ในบริเวณ พื้นที่ปลูก
และครอบคลุมบริเวณที่มีการเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์ หรือ
กัญชงหลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว

มาตรการการรักษาความปลอดภัย



แยกเก็บกัญชงเป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ เช่น ตู้เก็บ
หรือกล่องเก็บที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง



ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย

มาตรการรักษาความปลอดภัยเพิ่มเติม

๑. กรณีปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จากใบ เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้านและราก ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ **ที่พื้นที่ปลูกตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว สถานศึกษา**
๒. กรณีปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จาก เมล็ด และช่อดอก เพื่อศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์ **ที่พื้นที่ปลูกตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว สถานศึกษา หรือปลูกเพื่อเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม ทางการแพทย์**

ต้องมีระบบป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก เช่น รั้วลวดหนาม จำกัดประตูทางเข้าออกพื้นที่



รั้วลวดหนามป้องกันการเข้าถึง
จากบุคคลภายนอก



จำกัดประตูเข้าออกพื้นที่



รั้วลวดหนาม

ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย



จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัย ในบริเวณ พื้นที่ปลูก และครอบคลุมบริเวณที่มีการเก็บรักษาเมล็ดพันธุ์ หรือกัญชง หลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว

แยกเก็บกัญชงเป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ เช่น ตูเก็บ หรือกล่องเก็บที่มีกุญแจล็อกเพื่อป้องกันการเข้าถึง

ในกรณีพื้นที่ปลูกที่ตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว สถานศึกษา ต้องมีระบบป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก เช่น รั้วลวดหนาม จำกัดประตูทางเข้าออกพื้นที่

กำหนดบัญชีรายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้าออกพื้นที่ปลูก และ ผู้รับผิดชอบเฉพาะควบคุมขั้นตอนต่างๆ เช่น การปลูก เก็บเกี่ยว ขนส่ง ทำลาย โดยได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

ปลูกเพื่อการใช้ประโยชน์จาก
เส้นใย ตามประเพณี
วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิตและใช้
ในครอบครัว



ปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จากใบ
เปลือก ลำต้น เส้นใย กิ่งก้านและ
ราก ในเชิงพาณิชย์หรือ
อุตสาหกรรม ศึกษา วิเคราะห์
วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์



ปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จาก เมล็ด
และช่อดอก ในเชิงพาณิชย์หรือ
อุตสาหกรรมทางการแพทย์
ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือ
ปรับปรุงพันธุ์



ข้อกำหนดเรื่องการควบคุมการปลูก

(๑) การปลูกเพื่อนำไปใช้ทางการแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานการเกษตร เช่น การวิเคราะห์คุณภาพของดิน และน้ำ รวมถึงการตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง เชื้อรา โลหะหนัก หรือสารอื่นๆ ในกัญชง

(๒) จัดให้มีระบบติดตามจากต้นทางสู่ปลายทางและตรวจสอบย้อนกลับเพื่อควบคุมกำกับดูแลให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต



วันที่ปลูก	ข้อมูลเกษตรกร				ข้อมูลแปลงปลูก				ข้อมูลผลผลิต				ข้อมูลการขนส่ง				หมายเหตุ
	ชื่อเกษตรกร	เลขที่บัตรประชาชน	เลขที่แปลงปลูก	พื้นที่ปลูก (ไร่)	ชนิดพืช	พื้นที่ปลูก (ไร่)	ผลผลิต (กิโลกรัม)	วันที่เก็บเกี่ยว	วิธีการขนส่ง	รถขนส่ง	วันที่ขนส่ง	สถานที่ขนส่ง	ชื่อผู้รับ				
1	นายสมชาย ใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นายสมชาย ใจดี				
2	นางสาวใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นางสาวใจดี				
3	นายใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นายใจดี				
4	นางใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นางใจดี				
5	นายใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นายใจดี				
6	นางใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นางใจดี				
7	นายใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นายใจดี				
8	นางใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นางใจดี				
9	นายใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นายใจดี				
10	นางใจดี	9999999999999	12345	10	กัญชง	10	1000	12/12/2563	รถบรรทุก	รถบรรทุก	12/12/2563	ตลาดสด	นางใจดี				



บันทึกการตรวจสอบสถานที่ก่อนขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)



บันทึกการตรวจสอบสถานที่ก่อนขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑. คณะผู้ตรวจประเมิน

- ๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ๒) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ๓) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ๔) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- ๕) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

๒. ชื่อผู้ขอรับอนุญาต (บุคคลธรรมดา นิติบุคคล เกษตรกร วิทยาลัยชุมชน)

๓. ข้อมูลพื้นที่ผลิตกัญชง (Hemp)

ชื่อสถานที่/อาคาร / โฉนด..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ค่าพิกัด GPS ของสถานที่ (เฉพาะสถานที่เพาะปลูก).....
ขนาดพื้นที่..... (ระบุหน่วยเป็น ไร่ / งาน / ตารางเมตร)

๔. รูปแบบในการปลูก (เฉพาะสถานที่เพาะปลูก)

☐ ปลูกในระบบปิด (Indoor) ☐ ปลูกในระบบโรงเปิด (Greenhouse) ☐ ปลูกในระบบเปิด (Outdoor)

๕. วัตถุประสงค์ในการขอรับอนุญาต

- ☐ (๑) เพื่อประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงานของรัฐ
- ☐ (๒) เพื่อการให้ประโยชน์จากเส้นใยตามประเพณี วัฒนธรรม หรือวิถีชีวิต และใช้ใน ครอบครัวเท่านั้น
ทั้งนี้ มีพื้นที่ปลูกได้ครอบครัวยังไม่เกินหนึ่งไร่
- ☐ (๓) เพื่อประโยชน์ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม
- ☐ (๔) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์
- ☐ (๕) เพื่อประโยชน์ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย หรือปรับปรุงพันธุ์
- ☐ (๖) เพื่อประโยชน์ในการผลิตเมล็ดพันธุ์รับรอง

ส่วนที่ ๑ วันที่ตรวจ / รายชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๒ ชื่อผู้ขอรับอนุญาต

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลพื้นที่ขอรับอนุญาตปลูก ได้แก่ ที่ตั้ง ค่าพิกัดสถานที่
ขนาดพื้นที่

ส่วนที่ ๔ รูปแบบสถานที่ปลูก

ส่วนที่ ๕ วัตถุประสงค์ในการขอรับอนุญาตปลูก

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ก่อนขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp)

๖. ปรากฏผลการตรวจสอบและบันทึกไว้ดังต่อไปนี้

- แผนที่แสดงที่ตั้งและเส้นทางเข้าถึงพื้นที่ () มี () ไม่มี
- แบบแปลนสถานที่ที่สอดคล้องตรงกับพื้นที่จริง () ตรง () ไม่ตรง
- ค่าพิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS) สถานที่ตรงกับที่ขึ้นขอรับหนังสือสำคัญ () ตรง () ไม่ตรง
- มีอุปกรณ์แยกเก็บกัญชงเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่น () มี () ไม่มี
- มาตรการรักษาความปลอดภัยมิให้มีการลักลอบนำกัญชง (Hemp) ออกนอกพื้นที่ () มี () ไม่มี

๗. สรุปผลการตรวจสอบ

.....
.....
.....
.....
.....

ทางคณะผู้ตรวจประเมินได้ถ่ายรูปไว้เป็นหลักฐานตามที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้ด้วย
ในการตรวจครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจมิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือทำให้ทรัพย์สินของผู้รับอนุญาตสูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใดอ่านให้ฟังแล้วขอรับรองว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจประเมิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

หมายเหตุ กรณีพื้นที่ปลูกตั้งอยู่ในเขตชุมชน สถานที่ท่องเที่ยว และสถานศึกษา ต้องจัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัยเพิ่มเติม และการปลูกเพื่อใช้ประโยชน์จากเมล็ด และช่อดอก ในเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม หรือเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ควรจัดให้มีการจัดทำแนวเขตพื้นที่ปิดกั้นทั้ง ๔ ด้านของพื้นที่ปลูก เช่น รั้วลวดหนาม และจัดทำประตูเข้าออกพื้นที่

ส่วนที่ ๖ ผลการตรวจ ได้แก่ แผนที่ แบบแปลน ค่าพิกัดสถานที่ อุปกรณ์การจัดเก็บและการการแยกเก็บ และมาตรการรักษาความปลอดภัย

ส่วนที่ ๗ สรุปผลการตรวจ

ลงลายมือชื่อผู้รับการตรวจประเมิน และผู้ตรวจประเมิน

ขอขอบคุณ



ผู้บริโภครักษา ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพไทยยั่งยืน